附件3

山东省社科理论重点研究基地申报汇总表

二级单位（盖章）： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 | 推荐单位 | 负责人 | 首席专家 | 联系人 | 联系人电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二级单位主要负责人（签字）：

 2021年 月 日